an issue, which is certainly there. But presently, the Government is considering only this issue. If some details come about, we will look into it.

Mobile Diagnostic Treatment Clinics in Rural Areas

*165 MISS MABEL REBELLO: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether there are mobile Diagnostic treatment Clinics in the rural areas run either by Central or State Governments;

(b) if so, the details thereof, State-wise;

(c) whether these clinics have the required number of staff and medicines; and

(d) the number of patients attended by these mobile clinics during the last three years, State-wise?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRIMATI SUSHMA SWARAJ): (a) to (d) A Statement is laid on the Table of the House.

Statement

The Central Government has no scheme under which Mobile Diagnostic Treatment Clinics are being run in rural areas. However, under the National Programme for control of Blindness, upto the IXth five year plan, assistance was provided for 344 districts mobile ophthalmic units and 80 central mobile ophthalmic units to screen the patients, provide treatment for minor eye ailments and undertake cataract surgery. State-wise details fo these units are at Statement-I. (*See* below) For each of these units, staff consisting of an eye surgeon, ophthalmic assistant, camp coordinator, staff nurse and one driver and one attendant were sanctioned alongwith drugs, medicines and equipments as required. Since the IXth Plan, with the change instrategy, mobile clinics are being used for screening patients and bringing those requiring cataract surgery to base hospitals. It is estimated that on an averae, these Mobile Units conduct almost 6% of the total cataract surgeries performed in the country. The target beneficiaries are essentially the old and infirm.

Similarly, till September 2000, under the first phase of the World Bank supported National Leprosy Eradication Programme (NLEP), 253 Mobile Health Units were in operation for providing multi drug therapy (MDT) services in 176 low and 77 moderately endemic districts in India. State-wise details are at Statement-II. (See below) However, during the 2nd phase of the World Bank supported NLEP Project, the Programme has been decentralized and leprosy diagnostic and MDT services integrated with the general health care system in the country. These services are now being provided on daily basis through primary health centres, dispensaries and hospitals.

Besides, as per information available from major States in the country, mobile health units are functioning for delivering health services to people in under-served and remote rural areas. The state-wise details of mobile units functioning in States is at statement-III. (*See* below) Information on the number of patients treated is not available.

Statement-I

State-wise Mobile Opthalmic Units

State/UT	District Mobile units	Central Mobile Units	Cataract in eye camps by Mobile Units (as % of 36.45 and 37.32 lakh operations done in 2000-01 and 2001-02)	
			2000-01	2001-02
1	2	3	4	5
Andhra Pr.	23	4	2.11	3.67
Arunachal Pr.	6	1	0	0
Assam	3	2	10.21	3.32
Bihar (including Jharkhand)	15	6	7.32(3.15)	3.48(6.50)
Goa	0	1	0	0
Gujarat	11	4	4.39	4.72

1	2	3	4	5
Haryana	3	1	1.53	4.52
Himachal Pr.	5	2	9.18	21.63
J & K	4	2	23.78	20.75
Karnataka	25	4	8.82	7.82
Kerala	15	2	4.32	5.26
Madhya Pr. (including	34	9	17.95	30.98
Chhattisgarh)			(27.86)	(30.62)
Maharashtra	33	5	11.53	6.14
Manipur	3	1	32.61	21.65
Meghalaya	3	1	0	1.89
Mizoram	3	1	0	0
Nagaland	0	1	32.64	19.59
Orissa	18	3	16.71	10.32
Punjab	8	2	7.09	6.79
Rajasthan	30	5	11.17	7.87
Sikkim	3	1	14.52	0
Tamil Nadu	23	3	9.66	9.95
Tripura	4	1	9.65	21.75
Uttar Pr. (including	60	11	11.07(8.64)	13.69(9.72)
Uttaranchal)				
West Bengal	6	3	2.04	0.87
Delhi	1	1	1.61	7.47
Pondicherry	1	0	0	
A&N Islands	1	1	0	0
Chandigarh	0	1	0	0
D&N Haveli	0	0	0	0
Daman & Diu	2	0	0	0
Lakshadweep	1	1	0	0

Statement-II

State-wise list of Mobile Diagnostic/Treatment Units

State/UT	No. of Leprosy Units
Andhra Pr.	—
Arunachal Pr.	17
Assam	17
Bihar (including Jharkhand)	22
Goa	1
Gujarat	13
Haryana	14
Himachal Pr.	12
J & K	15
Karnataka	12
Kerala	4
Madhya Pr. (including Chhattisgarh)	23
Maharashtra	11
Manipur	5
Meghalaya	5
Mizoram	3
Nagaland	6
Orissa	—
Punjab	12
Rajsthan	27
Sikkim	2
Tamil Nadu	—
Tripura	3
Uttar Pr. (including Uttaranchal)	31
West Bengal	2
Delhi	1
Pondicherry	1

State/UT	No. of Leprosy Units
A&N Island	1
Chandigarh	1
D&N Haveli	1
Daman & Diu	2
Lakshadweep	—
TOTAL :	253

Statement-III

Mobile Diagnostic/Treatment Units

State/UT	Units	Remarks
Andhra Pradesh	25	
Gujarat	12	Provided by UNFPA for the earthquake victims.
Haryana	18	including 2 dental mobile units.
Kerala	8+13	8 supplied by UNFPA.
Madhya Pradesh	10	10 recently supplied with UNFPA assistance.
Maharashtra	10+44	10 being supplied by UNFPA
Orissa	1	Provided in October, 2002, in collaboration with Ministry of Science and Technology.
Tamil Nadu	25	
Uttaranchal	1	
West Bengal	6	
Chandigarh	1	

MISS MABEL REBELLO: Madam, the reply given by the hon. Minister is incomplete. The hon. Minister has mentioned about mobile clinics dealing with ophthalmic cases, leprosy cases and family planning

cases. I had asked a question about Diagnostic Mobile Clinics in rural areas. The emphasis was on village and remote areas. There is no reply at all. I would like to bring to the notice of the hon. Minister that, recently, the Uttaranchal Government has, with the help of Department of Science and Technologyh and an NGO, started Mobile Diagnostic Clinics which go to the remote villages and provide assistance. Similarly, in Karnataka,....

उपसभापति: आप पूछ लीजिए, आपको तो बहुत मालूम है, परन्तु उनको कितना मालूम है वह पूछना है।

कुमारी मैबल रिबैलो: इन्होंने मुझे बताया ही नहीं। कर्नाटक में भी नारायण हृदयालय है। उसने एक सैन्टर स्थापित किया है। They are providing assistance in rural areas. I would like to know from the hon. Minister whether she is trying to replicate these success stories in other States of India and in the rural areas and whether the Government of India is willing to give financial assistance to the NGOs and the State Governments who run these mobile clinics.

श्रीमती सुषमा स्वराज: उपसभापति महोदया, उत्तर अधूरा नहीं है। जहां तक मैंने नेशनल ब्लाइन्डनेस कंट्रोल और नेशनल लैप्रोसी इरेडिकेशन प्रोग्राम की मोबाइल वेन्स का जिक्र किया है, वह इसलिए कि वे सैन्ट्रल गवर्नमेंट के नेशनल प्रोग्राम्स थे। जिनमें ये मोबाइल वैन्स चलती थी। जहां तक डायग्नोस्टिक क्लीनिक का सवाल है मैंने पहले ही वाक्य में बता दिया है कि कोई सैन्ट्रल स्कीम मोबाइल डायग्नोस्टिक क्लीनिक चलाने की नहीं है। जिसका जिक्र अभी माननीय सांसद कर रही हैं, यह उत्तरांचल स्टेट की स्टेट स्पोन्सर्ड स्कीम है। जैसे उन्होंने कहा कि वाकई बहुत सक्सेसफुल स्कीम है, इसको डिपार्टमेंट आफ साईंस एंड टैक्नोलोजी, बिरला इंस्टीट्यूट और स्टेट गवर्नमेंट तीनों मिलकर चला रहे हैं। एक बहुत अच्छी मोबाइल वैन बनी है जिसमें ईसीजी, अल्ट्रा साउन्ड आदि सारे डायग्नोस्टिक इक्वेपमेंट लगे हैं। 2002 से जब से वह लान्च हुई है तब से और 2044 पेसेन्ट्स देख लिए गए हैं। लेकिन राज्य सरकारें अपने तई या यूनाइटेड नेशन्स फैमिली प्लानिंग एसोसिएशन्स के फंडिंग से अपने-अपने मोबाइल क्लीनिक चला रही हैं। रुरल एरिया में कोई भी सैन्ट्रल स्कीम के तहत मोबाइल डायग्नोस्टिक क्लीनिक नहीं चल रहा है। जो दो प्रोग्राम्स के तहत चल रहे थे, नेशनल ब्लाइन्डनेस कंट्रोल प्रोग्राम और नेशनल लेप्रोसी इरेडीकेशन प्रोग्राम, वे भी अब खत्म हो गए हैं। जहां तक नेशनल डायग्नोसिस कंट्रोल का सवाल है तो केवल कुछ वैन्स चल रही हैं। इन्हें हम मोबाइल यूनिट्स कहते हैं। ये वहां जाकर ओल्ड और इनफर्म पेशेन्ट की केवल स्क्रिनिंग करके मेन सैन्टर्स तक ले आती हैं। इसलिए कैटरेक्ट सर्जरी होती है। केवल पांच या छह प्रतिशत सर्जरी इन मोबाइल यूनिट्स में हो रही है। सातवें-आठवें प्लान की ये स्कीम्स थीं जो धीरे-धीरे फेज आउट हो गई हैं। इसीलिए मैंने उनसे कहा कि जितने भी मोबाइल क्लिनिक्स चल

रहे हैं वे स्टेट गवर्नमेंट के चल रहे हैं। ये कह रही हैं कि उत्तरांचल वाला मैं रेप्लीकेट करूंगी तो यह सैंट्रल गवर्नमेंट की स्कीम नहीं है कुछ अनुकरणीय योजनाएं राज्य सरकारों द्वारा चलाई जा रही है। दूसरे राज्य निश्चित तौर पर रेप्लीकेट कर सकते हैं।

कुमारी मैबल रिबैलो: नहीं रेप्लीकेट करने की बात नहीं है। आप कुछ फाइनेंशियल असिस्टेंस देंगी, यह जवाब चाहा था। जैसे ISRO है। ISRO is a Government of India Undertaking. उन्होंने सेटेलाइट लिंक अप किया है। कर्नाटक में नारायण हृदयालय है। इनके पास ऐसी कई संस्थाएं हैं जहां स्पेशलाइज्ड फेसिलिटिज हैं। वे फेसिलिटिज भी अवेलेबल कराएं। फाइनेंस असिस्टेंस दें। बजटरी सपोर्ट दें, इवन टू ए इन°जी°ओज°। ये एन°जी°ओज° अच्छा काम करते हैं, बगैर डायग्नोसिस क्लिनिक, इन दि रूरल एरियाज क्योंकि आपके डॉक्टर्स विलेजस में नही जाते हैं जब वे विलेजस में अवेलेबल नहीं रहते, तब उनकी लाइफ आप कैसे सेव करेंगे? Madam, it is said that ninety per cent of people who suffer from cardiac arrest in rural areas, can be saved if timely assistance can be given to them. People in those villages do not have the money to come to cities and avail the specialised health facilities. That is why; I am asking the hon. Minister whether she will assist them, at least financially. I know that you do not have the scheme there. But if you do not have the scheme you can work out a scheme. If you do not run the clinics there —I am not asking you to run the clinics yourselves— whether you will give them the financial assistance.

श्रीमती सुषमा स्वराज: उपसभापति जी, भारत सरकार के विभिन्न मंत्रालय विभिन्न योजनाएं चला रहे हैं। जहां तक स्वास्थ्य मंत्रालय का सवाल है तो हम कोई मोबाइल डायग्नोसिस क्लिनिक नहीं चला रहे हैं। क्यों नहीं चला रहे हैं, मैं इसका भी जवाब दे दूं क्योंकि हमारे यहां सबसे छोटी यूनिट सब सैंटर हैं। भारत सरकार के माध्यम से एक लाख, सैंतीस हजार, तीन सौ ग्यारह सब सैंटर्स चलाए जा रहे हैं। पांच हजार पोप्युलेशन पर एक सैंटर हो, इसके लिए अगर हम ...(**व्यवधान**)...

कुमारी मैबल रिबैलो: आप इसको सपोर्ट मत कीजिए .....(**व्यवधान**)... **काम कीजिए** ...(**व्यवधान**)...

श्रीमती सुषमा स्वराज: मुझे कम्पलीट करने दीजिए, आपको जवाब मिल जाएगा। मैंने अभी पहला वाक्य यह कहा है कि भारत सरकार के विभिन्न मंत्रालयों से विभिन्न योजनाएं चलाई जा रही हैं। अभी मैं अपनी बात कर रही हूं, मेरे बराबर में सोशल जस्टिस एण्ड एम्पावरमेंट मिनिस्टर बैठे हैं, उनके यहां से भी मोबाइल डायग्नोसिस क्लिनिक चल रहे हैं, जुएल ओराम जी हैं। हमारे यहां ट्राइबल अफेयर मिनिस्ट्री अलग बनी है। वहां सत्तर से अस्सी मोबाइल क्लिनिक चल रहे हैं। जिन फार लांग क्षेत्रों की आप बात कर रही हैं, खास तौर से आदिवासी क्षेत्रों में, वहां मिनिस्ट्री आफ

ट्राइबल अफेयर्स की तरफ से ये मोबाइल क्लिनिक, जैसा आपने चाहा है, ये एन०जी०ओज० की तरफ से ही चलाए जा रहे हैं ये बहुत कमिटिड एन०जी०ओज० हैं। रामकृष्ण मिशन, भारत सेवा श्रम संघ, और दूसरे एन०जी०ओज० भी आते हैं। इन्हीं एन०जी०ओज० के माध्यम से यह कार्यक्रम बहुत अच्छी तरह से चल रहा है। मगर आदिवासी क्षेत्रों में मिनिस्ट्री ऑफ ट्राइबल अफेयर्स चला रही है। जहां तक स्वास्थ्य मंत्रालय का सवाल है तो स्वास्थ्य मंत्रालय उन फिक्सड सब सैंटर्स को ये सुविधाएं उपलब्ध करा रहा है। मैंने अभी कहा है कि एक लाख, सैंतीस हजार, तीन सौ ग्यारह सब सैंटर्स चल रहे हैं। 1991 के पोप्यूलेशन सेन्सस के मुताबिक आठ हजार दो और होने चाहिए थे। वे आठ हजार दो हम इस बार के प्लान में डाल रहे हैं, जैसाकि आपने पूछा है। लेकिन हर स्कीम हर मंत्रालय नहीं चलाता है। मोबाइल क्लिनिक्स या तो राज्य सरकारें चला रही हैं या भारत सरकार के दूसरे मंत्रालय चला रहे हैं। हमारे यहां जो स्कीम्स हैं वे फिक्स्ड सब सैंटर्स की स्कीम्स हैं। गांव के अंदर मोबाइल की स्कीम नहीं है।

DR. (MS.) P. SELVIE DAS: Madam, I would like to ask the Minister —in the context of the Mobile Diagnostic Treatment Clinics—whether she will arrange to see that facilities are provided especially for women in the remote rural areas, not only with regard to the family planning, but also when they become pregnant, monthly check-up throughout the pregnancy period, along with help at the time of delivery.

श्री मूल चन्द मीणा: माननीया उपसभापति महोदया, मैं आपके माध्यम से मंत्री महोदया से जानना चाहूंगा, जैसे कि उन्होंने बताया कि ट्राइबल एरियाज़ में ट्राइबल डिपार्टमेंट की ओर से दूर-दराज के ग्रामीण और आदिवासी क्षेत्रों में कुष्ठ रोग निवारण के लिए मोबाइल चिकित्सा सुविधाएं उपलब्ध कराई गई है और कई एनजीओज़ भी वहां काम कर रही हैं, लेकिन यह है तो गवर्नमेंट के अंतर्गत और अब तक उन एनजीओज ने विश्व बैंक से कितना पैसा ग्रामीण क्षेत्रों में चिकित्सा उपलब्ध कराने के लिए लिया? क्या उस पैसे का सदुपयोग किया गया या वह पैसा ले करके दूर-दराज के लोगों को चिकित्सा सुविधाएं उपलब्ध नहीं कराई गई और केवल कागजी कार्यवाही करके पैसा लिया गया है? इस प्रकार की एनजीओज के खिलाफ क्या आप कोई जांच करायेंगे?

श्रीमती सुषमा स्वराज: उपसभापति जी, पहले तो मैंने कहा कि यह स्कीम हमने समय में तो खत्म ही हो गई है। उनके समय में यह स्कीम चल रही थी। अब उस समय किस एनजीओ ने कितना पैसा लिया, उस पैसे का दुरूपयोग किया या सदुपयोग किया, इसका पूरा ब्यौरा मैं सांसद् महोदय को भिजवा दूंगी।

SHRI MANOJ BHATTACHARYA: Madam, I am thankful to the hon. Minister for providing these details. From the details it appears that

West Bengal; has been neglected very badly. So far as the Mobile Opthalmic Units are concerned, West Bengal has got only three Units as compared to 60 in Uttar Pradesh and Uttaranchal. So far as leprosy is concerned, in certain districts of West Bengal, particularly in Purulia and Bankura, there are a large number of leprosy patients, but there are only two units. I would like to know from the hon. Minister whether the Health Ministry has any proposal to increase the number of units as per the need of the State. I would also like to know from the hon. Minister whether these mobile units are undertaking conventional cataract surgery or they are also undertaking the specialised intra-ocular lense transplanatation surgery because that is very common these days. I would like to know whether the rural people are getting benefit of the IOL treatment or not. I would also like to know as to how many trachoma patients ;have been treated in Uttar Pradesh and Uttaranchal.

श्रीमती सुषमा स्वराज: माननीया उपसभापति जी, मैंने पहले ही कहा कि ये हमारी स्कीम्ज़ नहीं हैं। ये जितनी वैन्ज हैं ये राज्य सरकारें चला रही हैं। हम तो केवल नेशनल ब्लाइंडनैस कंट्रोल के तहत चला रहे हैं । उसमें इन्क्रीज़ करने का मतलब ही नहीं है, क्योंकि हम उसको भी फेज आउट कर रहे हैं। मैंने कहा कि टोटल आई सर्जरी जो होती है उसकी 5 से 6 परसेंट कैटेरेक्ट सर्जरी इन मोबाइल वैन्ज़ के थ्रू हो रही है। वरना ये मोबाइल वैन्ज़ भी केवल स्क्रीन करके पेशेंट को ट्रांसपोर्ट करने का काम कर रहीं हैं। ये जो इनको नज़र आ रही हैं, दो हैं या 16 हैं या कितनी हैं, ये राज्य सरकारें अपनी-अपनी चला रही हैं।

*166. [*The questioner (*Shri Rajkumar Dhoot*) was absent. For answer vide page 46-47*].

Special Economic Zones

*167. SHRI H.K. JAVARE GOWDA: Will the Minister of COMMERCE AND INDUSTRY be plesed to state:

(a) whether Government propose to set up Speical Economic Zones (SEZs) for the rapid growth of the Electronics and Hardware sectors in the country;

(b) if so, the details of amount required for such SEZs;

(c) whether the State Government of Karnataka has sought assistance from the Goverment for the establishment of SEZs in the State; and

(d) if so, the details thereof?